

Toestemmingsformulier ouders

Hierbij verleent ondergetekende:

- 0 toestemming voor een onderzoek/begeleiding/ behandeltraject door een medewerker van Onderwijs Zorg Centrum Cascade te Emmeloord
- 0 toestemming voor het doorsturen van gegevens naar de gemeente i.v.m. de aanvraag van een indicatie voor vergoede zorg.
- 0 toestemming voor het opvragen en doorsturen van gegevens naar de school door Onderwijs Zorg Centrum Cascade te Emmeloord
- 0 toestemming voor het mogen inzien van het dossier door een externe auditor i.v.m. het kwaliteitsonderzoek voor het behouden van ons NKD-keurmerk

Gegevens kunnen worden opgevraagd of doorgestuurd aan:

Naam school: -----

In het kader van het onderzoek / behandeling /begeleiding van

Naam kind -----

Geboorte datum -----

Straatnaam en huisnummer -----

Postcode en Woonplaats -----

Telefoonnummer -----

E-mail adres -----

Ouder 1)*

Naam: -----

Adres: -----

Woonplaats: -----

Datum: -----

Handtekening: -----

Ouder 2:

Naam: -----

Adres: -----

Woonplaats: -----

Datum: -----

Handtekening: -----

*Indien er sprake is van echtscheiding dient ook de ex-partner die het gedeelde ouderlijke gezag heeft over het kind te tekenen.

*Indien er sprake is van voogdij of OTS dient de wettelijke vertegenwoordiger van het kind die belast is met het ouderlijk/bevoegd gezag te tekenen.